

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
школа № 16 городского округа Кинешма  
Кузнецовой С.Е.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заявление о зачислении ребенка (поступающего)  
в общеобразовательное учреждение**

Прошу принять (моего сына, мою дочь, меня – *нужное подчеркнуть*)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителей (законных представителей)  
ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных  
представителей) ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты родителей (законных представителей) ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_,

Наличие права первоочередного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)

Наличие права преимущественного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной  
образовательной программе и (или) в создании специальных условий для  
организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными  
возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-  
педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

В соответствии с **Федеральным законом** от 29.12.2012 N 273 ФЗ с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

\_\_\_\_\_ (наименование школы)

ознакомлен (а).

Согласно **Федеральному закону** от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка (поступающего) любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка